**REQUERIMENTO**

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Senhor Diretor,**

Solicito/solicitamos o registro de candidatura para **Eleição de Representante Discente** junto à *Comissão de Inclusão e Pertencimento (CIP)*da Faculdade de Arquitetura e Urbanismo da USP, conforme **PORTARIA FAUUSP Nº 53, DE 18 DE OUTUBRO DE 2023**, conforme abaixo:

**TITULAR:** [ ] aluno(a) de graduação / [ ] aluno(a) de pós-graduação

Nome completo:

Nº USP:

Curso de graduação ou Programa de pós:

Telefones:

E-mail:

**SUPLENTE:** [ ] aluno(a) de graduação / [ ] aluno(a) de pós-graduação

Nome completo:

Nº USP:

Curso de graduação ou Programa de pós:

Telefones:

E-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura candidato (a) 1 Assinatura candidato (a) 2**

**anexos**

Declaração de matrícula do Titular

Declaração de matrícula do Suplente

Ao

Prof. Dr. **João Sette Whitaker Ferreira**

*Diretor da FAUUSP*